

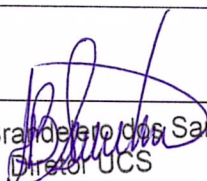
# **PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000  
www.cantagalo.pr.gov.br

## **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

|                                                                                                                                                                                       |                                       |                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Solicitação nº 28</b>                                                                                                                                                              | <b>Ano: 2020</b>                      | <b>Data da solicitação: 06/02/2020</b>                                                                                              |
| <b>Solicito a Vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.067/2019, diárias para despesas de viagem, conforme abaixo:</b>                                                           |                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Telefone para Contato:</b> (42) 9 98038636                                                                                                                                         |                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Nome do Solicitante:</b> Carlos Vinícius Sbardelotto                                                                                                                               |                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Cargo, Função ou Emprego:</b> Secretário de Saúde                                                                                                                                  |                                       | <b>CPF:</b> 077.847.349-05                                                                                                          |
| <b>Dados do Destino/Evento</b><br><br>Guarapuava/PR                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Solicitação:</b><br><br>(x) Diária(s) para Café<br>( ) Diária(s) para Almoço<br>( ) Diária(s) para Janta<br>( ) Diária(s) para Almoço/Janta<br>( ) Diária(s) para Pernoite (Hotel) |                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Finalidade/Justificativa:</b> Cumprimento da agenda da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo-Pr                                                                               |                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Valor:</b> 20,00                                                                                                                                                                   | <b>Valor por Extenso:</b> vinte reais |                                                                                                                                     |
| <b>Período da Utilização do Recurso:</b> 06/02/2020                                                                                                                                   |                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Assinatura do Solicitante:</b>                                                                                                                                                     |                                       |                                                                                                                                     |
| <b>Assinatura do Responsável:</b>                                                                                                                                                     |                                       | <br>Carlos Vinícius Sbardelotto<br>Diretor UCS |
| <b>Conta para Depósito:</b> AG: 920-2 C/C: 1001697-5                                                                                                                                  |                                       |                                                                                                                                     |

680/2020  
OK

LAURA JASIOCHA E CIA LTDA ME  
CNPJ: 11.225.322/0001-55 - IE: 9049807810  
RUA VICENTE MACHADO Nº 1559 -  
CENTRO - Guarapuava PR - Fone: (42)  
3035-3910

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

DETALHE DA VENDA

| CÓDIGO                    | QTD.   | UN. | VL. UNIT.  | VL. TOTAL |
|---------------------------|--------|-----|------------|-----------|
| LANCHE                    |        |     |            |           |
| 999                       | 1,0000 | UN  | 7,5000     | 7,50      |
| QUANTIDADE TOTAL DE ITENS |        |     |            | 1         |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  |        |     |            | RS 7,50   |
| VALOR TOTAL DA NOTA       |        |     |            | RS 7,50   |
| FORMA DE PAGAMENTO        |        |     | VALOR PAGO |           |
| Dinheiro                  |        |     |            | RS 7,50   |

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,32 (4,20%) Fonte:  
IBPT

Nro: 000.002.025 Série: 0 Emissão: 06/02/2020 09:48:21

Consulta pela Chave de Acesso  
em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4120 0211 2253 2200 0155 6500 0000 0020 2511  
9475 8215

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141200169323468  
06/02/2020 08:48:19

Impresso pelo ERP Almmati Gestor 2.2.68.0 (www.almmati.com)  
06/02/2020 08:48:25

Recebido em 13/02/2020  
Manoira Oliveira